



# DECLARACIÓN DE ACCIDENTE SIN CONTRARIO

IMPORTANTE: PRESENTAR ESTA DECLARACIÓN DIRECTAMENTE EN EL TALLER CONCERTADO

Nº de expediente: (si ya lo conoce)

\_\_\_\_\_

Nº de póliza	Matrícula	Marca y modelo	Color	Metalizado
_____	_____	_____	_____	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Asegurado: \_\_\_\_\_  
 Conductor: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_ Fecha 1ª exp. Carnet Conducir: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

<b>FECHA Y LUGAR DEL ACCIDENTE</b>	<b>TIPO DE SINIESTRO</b>
Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Hora: _____	Aparcamiento <input type="checkbox"/> Intento de robo <input type="checkbox"/>
Calle/Lugar: _____ P. kilométrico: _____	Luna <input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/>
Ciudad: _____ Provincia: _____	Robo <input type="checkbox"/>

**Describe la forma en que se produjo el accidente:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Describe de forma detallada cada pieza dañada y señálelas en el gráfico:**

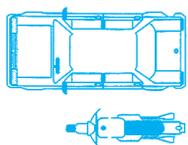
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Taller reparador:** \_\_\_\_\_



**ADVERTENCIAS DE INTERÉS:**

1.- Impreso sólo válido si no existe vehículo contrario, personas, cosas de propiedad de terceros ni lesiones.

2.- **Debe presentarse en un plazo máximo de SIETE DÍAS desde que se produjeron los daños.**

3.- Incluirá los daños producidos en un sólo hecho y se acopañará de justificante de denuncia en caso de robo o incendio.

**(\*) Imprescindible, si es entidad jurídica, la firma del representante y el sello de la entidad.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**El Asegurado (\*)**

OM41\_E006\_1811